

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE SINISTRO

TODOS OS CAMPOS DEVEM SER PREENCHIDOS

1. Nome do Proponente:

3. CNPJ:

4. Corretor:

5. Apólice: :

6. Parcela:

INFORMAÇÕES

Declaro para todos os fins e efeitos que, até a presente data, não há conhecimento de:

☐

1) Nenhum Fato que Possa Gerar uma Reclamação*

☐

2) Nenhuma Reclamação que Configure Sinistro

A presente declaração é prestada sob minha integral responsabilidade com a ciência das implicações cíveis e penais dela decorrentes:

Nome do Sócio/Representante Legal da Empresa

Local e Data

Assinatura